

四黄散外敷治疗胫骨结节骨骺炎

莫文海 张云方 郭中林 胡铭 狄云峰
(浙江省温岭市第二人民医院 317502)

关键词:胫骨结节骨骺炎;四黄散;中药外敷
中图分类号:R 681.4 文献标识码:B 文献编号: 1671-4040(2006)05-0066-01

胫骨结节骨骺炎多见于 10~16 岁的男孩,是青少年最常见的膝痛原因之一。患者往往由于过度运动导致膝关节下方疼痛、肿胀、活动受限前来就诊。本院门诊自 1995 年 2 月~2003 年 2 月,采用四黄散外敷治疗胫骨结节骨骺炎,疗效显著。现报道如下:

1 资料与方法

- 1.1 病例资料 本组 45 例,男 38 例,女 7 例;年龄 10~17 岁;病情开始至就诊时间 5d~2 月,平均 7d。
- 1.2 治疗方法 将中药材黄连 1 000g、黄芩 1 000g、生栀子 2 000g、生大黄 1 000g 炮制合格,混合粉碎过 7 号筛。每袋 10g 分装密封,备用。取蜂蜜 20g,加入少许温水,搅拌至糊状,敷在患处,纱布包扎,48h 更换 1 次,3 次为 1 个疗程。急性期避免做伸屈膝活动,膝关节伸直位支具制动 2 周辅助治疗。
- 1.3 疗效判断标准 判断标准分为临床控制、显效、有效、无效 4 个级别^[1]。临床控制:症状消失,功能活动正常。显效:疼痛基本消失,能参加正常活动和工作。有效:疼痛明显减轻,肿胀明显消退。无效:疼痛、肿胀、运动性障碍无改善。

2 结果

全部病例进行临床随访,随访时间 6 个月~5 年,平均 2 年,治疗前、治疗 6 月后摄片对比,并观察临床疗效、用药后副作用。结果临床控制 18 例(40.0%),显效 13 例(28.9%),有效 8 例(17.8%),无效 6 例(13.3%),总有效率 86.7%,无药物应用并发症发生。

3 讨论

胫骨结节骨骺炎是由于发育中的胫骨结节受到股四头

肌、髌腱长期反复的应力,发生慢性损伤,以致骨骺缺血坏死而引起临床症状,又称为 Osgood-Schkatter 病、胫骨结节骨软骨病等。其临床表现主要为胫骨结节部位压痛、隆起,抗阻力伸膝时引发疼痛。有时出现胫骨结节皮肤发红、股四头肌萎缩、伸膝乏力。本病多见于青少年,发生率约 1%,常有外伤史,男多于女,多为单侧,好发于喜爱剧烈运动的中学生,发病缓慢。疼痛随着活动而加重,如跑步、跳跃、上下楼梯以及蹲跪活动。X 线检查可能正常,或在胫骨粗隆区域见小的骨碎片,骨质密度不匀,髌韧带及其周围有软组织肿胀阴影。

治疗采用四黄散外敷胫骨结节部位,6d 为 1 个疗程,对于病程较长的患者,隔 3d 后,再敷 1 个疗程。并同时调整患儿的活动情况,暂停跑、跳、踢等运动,尽量避免作伸屈膝活动,使之保持无痛状态。四黄散由中药材黄连、黄芩、生栀子、生大黄四味组成,黄连具有抗菌、抗炎作用,黄芩有抗炎、抗变态反应作用,生栀子具有消肿、止痛作用,生大黄能降低毛细血管通透性,改善血管脆性,减少渗出,具有抗菌作用^[2]。以上四味中药合用起到消肿、止痛、抗炎作用。本病为自限性疾病,骨骺骨化后,症状自消,极少数患者需手术治疗^[3]。

参考文献

[1]张云方,叶荣飞.四黄散的制备及临床应用[J].中国药业,2002,11(12):46
[2]江苏新医学院.中药大辞典[M].上海:上海科学技术出版社,2000.104
[3]潘少川,吉士俊,王继孟.小儿骨科学[M].济南:山东科学技术出版社,1999.312

(收稿日期:2006-01-09)

电针配合隔蒜泥灸治疗带状疱疹后遗神经痛 64 例临床观察

许金水
(江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:带状疱疹;后遗神经痛;电针;隔蒜灸
中图分类号:R 752.1³ 文献标识码:B 文献编号: 1671-4040(2006)05-0066-02

带状疱疹后遗神经痛是指急性期皮肤疱疹临床治愈后,出现的持续性烧灼样或刀割样疼痛,部分患者伴有痒、抽动、麻木等感觉异常,短则数月,长则数年,多见于中、老年患者,严重影响病人的生活与工作,是临床常见顽固性疼痛之一,目前尚无特异性治疗方法。笔者在 5 年援外工作期间采用电针及电针配合隔蒜泥灸治疗本病 64 例。现总结报告如下:

1 资料与方法

- 1.1 一般资料 64 例病人中男 38 例,女 26 例;年龄 20~76 岁,平均年龄 53.5 岁;病程 3 个月~4 年,平均 15.6 个月;伴有感觉异常者 21 例。将患者随机分成电针组与电针配合隔蒜泥灸组(下称观察组),每组 32 例,伴感觉异常者电针组 10 例,观察组 11 例。2 组患者在性别、年龄、病程及病情等方面无显著差异。